AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del **C**entro **P**rovinciale **I**struzione degli **A**dulti - **Avellino**
avmm09700d@istruzione.it

OGGETTO: Richiesta di congedo personale DOCENTE a.s. 2023-2024.

Il/la sottoscritto/a_____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di Docente con contratto a ☐ T.I./ ☐ T.D.

C H I E D E

alla S.V. di assentarsi per gg._ _____ dal _____ al - _____ per:

☐ ferie *(ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2016/2018)* ☐ a.s. precedente - ☐ a.s. corrente

☐ festività soppresse *(previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)*

☐ malattia *(ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)* ***(**)***
☐ visita specialistica - ☐ day hospital ☐ ricovero ospedaliero - ☐ post convalescenza

☐ permesso retribuito *(ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)*
☐ concorsi/esami ***(*)*** - ☐ motivi personali/familiari ***(*)*** - ☐ lutto - ☐ matrimonio

☐ permesso retribuito max 6 giorni di ferie per particolari motivi personali o familiari senza onere allo stato da decurtare dal congedo dell'anno in corso *(ai sensi dell'art. 13 comma 9 del C.C.N.L. 2006/2009)* ----- ☐ 1 - ☐ 2 - ☐ 3 - ☐ 4 - ☐ 5 - ☐ 6

☐ aspettativa per motivi di: *(ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009)*
☐ famiglia - ☐ lavoro - ☐ personali - ☐ studio

☐ maternità:
☐ interdizione dal lavoro ***(**)*** - ☐ astensione obbligatoria ***(**)***
☐ astens. facolt. (art. 7 co.1 L. 1204/71 ***(*)*** - ☐ astens. fac. (art.7 co. 2 L. 1204/71) ***(**)***

☐ legge 104/92 *(art. 15 co. 6 del C.C.N.L. 2006/2009)* -
☐ giorni _____ (max 3 mensili - ☐ ore mensili _____ (max 18 mensili)

☐ infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio *(ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. 2006/09)*

☐ altro caso previsto dalla normativa vigente ***(*):*** _____

Durante il periodo di assenza, il sottoscritto sarà domiciliato in _____

Via _____n°_____ tel. _____

***(*)* Motivaz./Allegare dichiaraz. sostitutiva**:_____
***(**)* Allegare certificazione medica**

Avellino _____ Con Osservanza

_____

^^^